

## Situação epidemiológica

### Contextualização

Em dezembro de 2022, a República Democrática do Congo declarou um surto nacional de mpox, a partir da circulação da cepa 1 do vírus da mpox (MPXV), considerada endêmica no país. Desde setembro de 2023, o surto, que afetou a província de Kivu do Sul, espalhou-se e afetou outras províncias. No mesmo período, uma nova variante do MPXV (cepa 1b) foi identificada e foi associada ao aumento significativo de casos no país.

A transmissão sexual foi a principal forma de transmissão na maioria dos casos notificados. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a variante contém predominantemente mutações do tipo APOBEC3, indicando uma adaptação do vírus devido à intensa circulação em humanos. A transmissão entre humanos tem sido contínua desde a sua detecção e é a primeira vez que a transmissão comunitária sustentada do vírus é descrita no país.<sup>1</sup>

Desde julho de 2024, casos de mpox devido à cepa 1b do MPXV, epidemiológicamente e filogeneticamente ligados ao surto nas províncias orientais da República Democrática do Congo, foram detectados em países vizinhos, que não haviam relatado casos de mpox desta nova cepa anteriormente.<sup>2</sup>

Dessa forma, em 13 de agosto de 2024, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) da África declararam Emergência de Saúde Pública de Segurança Continental. Em 14 de agosto de 2024, o Diretor-Geral da OMS, tendo concordado com o conselho oferecido pelo Comitê de Emergência sob o Regulamento Sanitário Internacional (RSI), declarou que o aumento contínuo de casos de mpox constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e, em 19 de agosto de 2024, a OMS publicou as recomendações temporárias voltadas para preparação e resposta ao evento em andamento.<sup>3</sup>

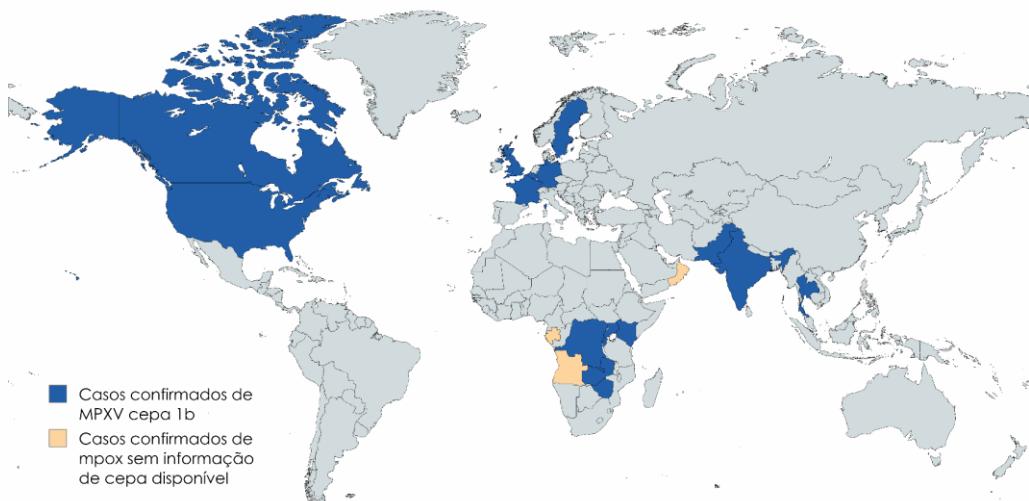
## Cenário Internacional

Desde o início de 2024 até o último relatório em 21/12/2024 do CDC África<sup>4</sup>, foram notificados, na região da África, 69.333 casos, dos quais 14.897 foram confirmados, e 1.268 óbitos. Os casos foram reportados por 20 países: África do Sul (25 casos confirmados; 3 óbitos), Angola (3 casos; 0 óbitos), Burundi (2.402 casos confirmados; 1 óbito), Camarões (9 casos confirmados; 2 óbitos), Congo (23 casos confirmados; 0 óbitos), Costa do Marfim (107 casos confirmados; 1 óbito), Gabão (2 casos confirmados; 0 óbitos), Gana (5 caso confirmado; 0 óbitos), Guiné (1 caso confirmado; 0 óbitos), Ilhas Maurício (1 caso confirmado; 0 óbitos), Libéria (63 casos confirmados; 0 óbitos), Marrocos (2 casos confirmados; 0 óbitos), Nigéria (118 casos confirmados; 0 óbitos), Quênia (28 casos confirmados; 1 óbito), República Centro Africana (85 casos confirmados; 3 óbitos), República Democrática do Congo (10.533 casos confirmados; 1.222 óbitos), Ruanda (59 casos confirmados; 0 óbitos), Uganda (1.027 casos confirmados; 6 óbitos), Zâmbia (1 caso confirmado; 0 óbitos) e Zimbábue (2 casos confirmados; 0 óbitos).

Em 02/12, o PFN-RSI do Paquistão confirmou o primeiro caso de mpox 1b no País. Trata-se de um adulto, sexo masculino, com histórico de viagem para os Emirados Árabes. E em 10/12, o PFN-RSI de Omã reportou o primeiro caso de mpox 1 (sem informações sobre o subclado a ou b) no País. Trata-se de um adulto, sexo masculino, com histórico de viagem para os Emirados Árabes.

Até o momento, não há casos de mpox 1b reportados nos Emirados Árabes.

Até a Semana Epidemiológica 50/2024, a República Democrática do Congo, Ruanda, Uganda, Quênia, Burundi, Zâmbia e Zimbábue registraram casos confirmados da cepa 1b MPXV<sup>6</sup>. Bélgica, Canadá, Estados Unidos, Suécia, Tailândia, Índia, Paquistão e França confirmaram a ocorrência de um caso importado cada e a transmissão secundária de mpox da cepa 1b foi identificada no Reino Unido e Alemanha.

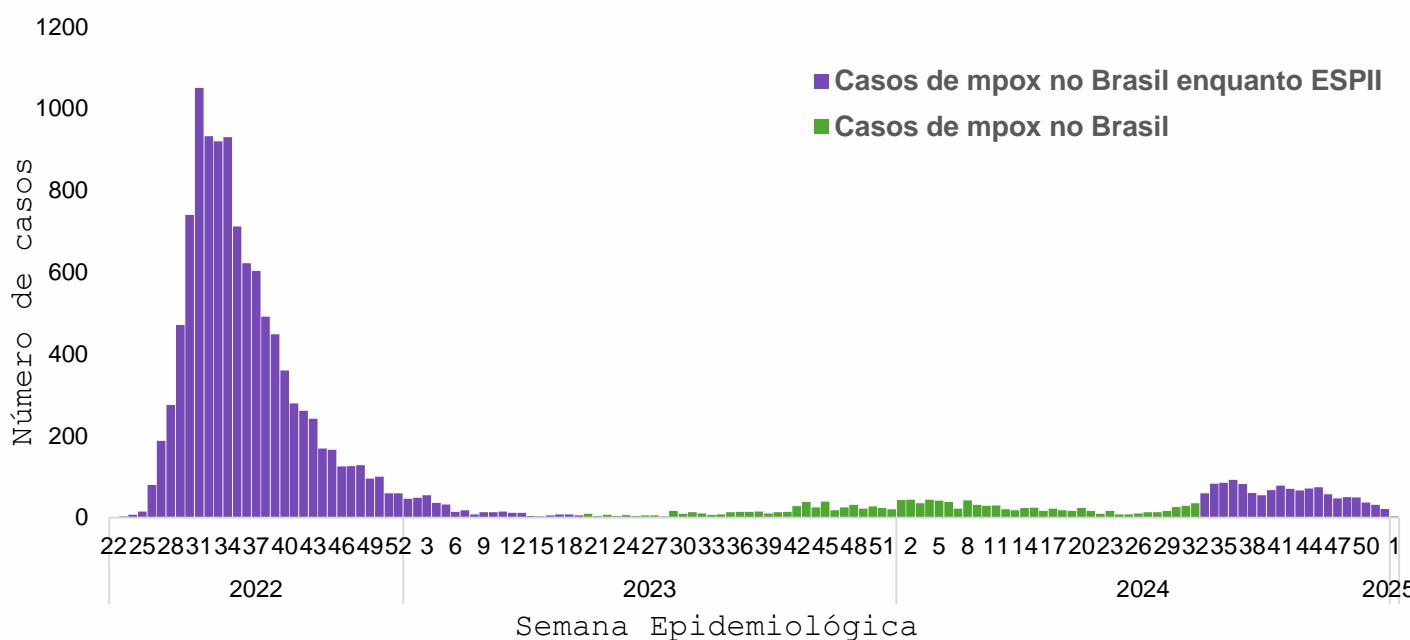


## Cenário Nacional (2024)

Em 2022, mais de 10 mil casos confirmados ou prováveis foram notificados no Brasil. O pico de 1.051 casos foi registrado na SE 31/2022 (31/07/2022 a 06/08/2022) e a redução sustentada foi observada a partir da SE 34/2022 (21/08/2022 a 27/08/2022). No ano passado, houve estabilização dos casos confirmados ou prováveis no país, com registro de 853 casos confirmados e prováveis em 2023.

Entre as Semanas Epidemiológicas 1 de 2024 e 1 de 2025 foram notificados no Brasil 2.015 casos confirmados ou prováveis de mpox; a região com maior notificação de casos foi a região Sudeste, registrando 73,7% ( $n = 1.483$ ) dos casos nacionais.

**Figura 1.** Casos confirmados ou prováveis de mpox, segundo Semana Epidemiológica de notificação, SE 22/2022 a SE 1/2025, Brasil ( $N = 13.530^*$ )



\*Cinco casos sem informação de data de notificação.

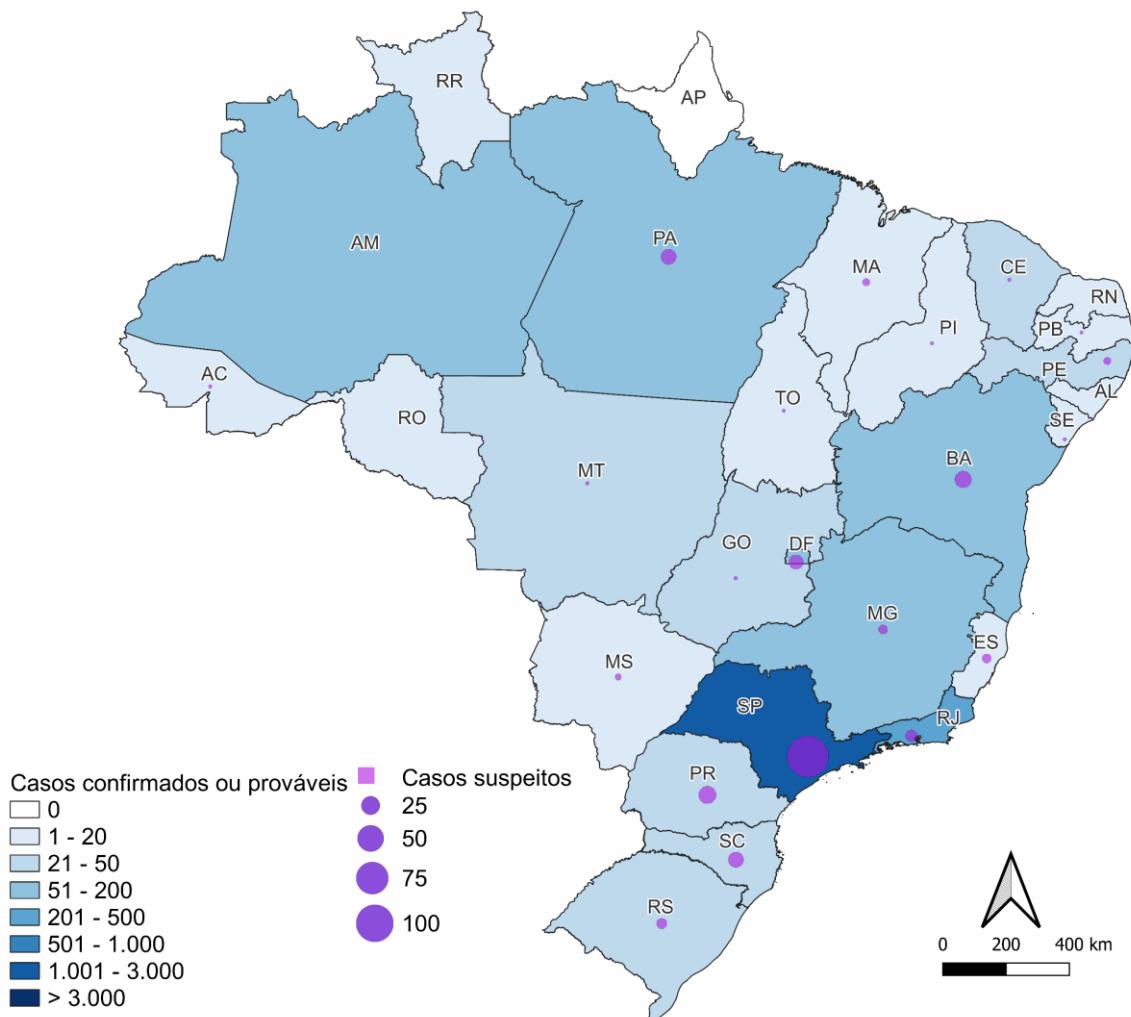
Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 7/1/2025

As Unidades Federativas que registraram os maiores quantitativos de casos no período foram: São Paulo ( $n = 1.044$ ; 51,8%), Rio de Janeiro ( $n = 346$ ; 17,2%), Amazonas ( $n = 85$ ; 4,2%) e Minas Gerais ( $n = 81$ ; 4,0%). O Amapá é a única Unidade Federativa que não registrou casos confirmados ou prováveis de mpox em 2024 e 2025.

Os cinco municípios que registraram maior quantitativo de casos confirmados e prováveis foram: São Paulo ( $n = 680$ ; 33,7%), Rio de Janeiro ( $n = 241$ ; 12,0%), Manaus ( $n = 80$ ; 4,0%), Brasília ( $n = 55$ ; 2,7%) e Belo Horizonte ( $n = 54$ ; 2,7%).

Dentre os atuais 264 casos suspeitos de mpox no Brasil, o estado de São Paulo concentra 24,2% ( $n = 64$ ) das notificações.

**Mapa 1.** Casos confirmados/prováveis e suspeitos de mpox, segundo UF de residência, 2024 e 2025, Brasil (n = 2.276\*)



\*Três casos sem informação de UF de residência.

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 7/1/2025

O perfil dos casos confirmados e prováveis continua sendo de pessoas do sexo masculino (n = 1.903; 94,4%) na faixa etária de 18 a 39 anos (n = 1.458; 76,6%). Somente quatro casos foram registrados na faixa etária de 0 a 4 anos.

Foi notificado um caso provável de mpox em gestante no primeiro trimestre de gestação.

Foram registradas 135 (6,7%) hospitalizações, 66 (3,3%) para manejo clínico, 11 (0,5%) para isolamento e 58 (2,9%) casos não descreveram o motivo para a hospitalização. Somente 13 (0,6%) casos necessitaram de internação em unidade de terapia intensiva (UTI).

Não foram registrados óbitos por mpox no Brasil em 2024.

**Tabela 1.** Casos confirmados ou prováveis e óbitos de mpox, segundo UF de residência e ano de notificação/evolução, 2022 a 2025, Brasil (n = 13.519\*)

UF de Residência	Ano de Notificação/Evolução							
	2022		2023		2024		2025	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
AC	1				1			
AL	26		4		3			
AM	349		13		85			
AP	3							
BA	164		39		67			
CE	499		13		27			
DF	310		24		55			
ES	202		20		12			
GO	599		106		37			
MA	117	1	20		2			
MG	635	3	60	1	81			
MS	159		1		15			
MT	123	1	4		21			
PA	108		28	1	53			
PB	103		1		19			
PE	334		30		32		1	
PI	32		3		1			
PR	313		49		38			
RJ	1.393	5	172		346			
RN	137		11		7			
RO	8		1		3			
RR	9				2			
RS	341		13		26			
SC	454	1	68		26			
SE	71		13		8			
SP	4.147	3	158		1.042		2	
TO	16		2		1			
<b>Total</b>	<b>10.653</b>	<b>14</b>	<b>853</b>	<b>2</b>	<b>2.010</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

\*Onze casos sem informação de UF de residência ou data de notificação.

Fonte: DATHI/SVSA/MS, atualizado em 7/1/2025

Fonte: 1. World Health Organization. Mpox - Democratic Republic of the Congo 14 June 2024. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON522>.

2. Organização Pan-Americana da Saúde. Alerta Epidemiológico - Mpox (MPXV clado I) - 8 de agosto de 2024. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/documentos/alerta-epidemiologico-mpox-mpxv-clado-i-8-agosto-2024>.

3. World Health Organization. First meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the upsurge of mpox 2024. Disponível em: [https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024](https://www.who.int/news/item/19-08-2024-first-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-upsurge-of-mpox-2024)

4. Africa CDC Africa CDC Epidemic Intelligence Weekly Report, December 2024. Disponível em: <https://africacdc.org/download/africa-cdc-weekly-event-based-surveillance-report-december-2024/>.

5. UKHSA. Latest update on cases of Clade Ib mpox - 29 November 2024. Disponível em: <https://www.gov.uk/government/news/ukhsa-detects-first-case-of-clade-ib-mpox>.

6. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, 28 December - 3 January 2024, week 53. Disponível em: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-28-december-2024-3-january-2025-week-53>